**

*Szkoła Podstawowa Nr 340 im. Profesora Bogusława Molskiego*

*02-793 Warszawa, ul. Lokajskiego 3,*

*tel. (****22) 546 61 20,*** *e-mail:* [*sp340@edu.um.warszawa.pl*](mailto:sp340@edu.um.warszawa.pl)

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Proszę o przyjęcie …………………………………………………………………………………………………… z klasy ………………

(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej w roku szkolnym ……………………………/………………………………

***DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:***

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA DZIECKA | OJCIEC DZIECKA |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefon kontaktowy: | Telefon kontaktowy: |

***OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY:***

**Jeśli dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę** proszę wpisać wktóre dni/od godziny *(tylko dzieci powyżej 7 r.ż.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **poniedziałek** | **wtorek** | **środa** | **czwartek** | **piątek** |
| **Godziny** |  |  |  |  |  |

**Dziecko** *(tylko powyżej 7 r.ż.)* **będzie odbierane przez niepełnoletnią siostrę/brata**

…………………………………………………………………..………………............................. ((imię i nazwisko siostry/brata, nr legitymacji szkolnej)

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w szczególności do respektowania czasu pracy świetlicy i* ***odbierania dziecka do godz. 17.30****.*

*Regulamin jest dostępny na stronie szkoły w zakładce Dokumenty szkolne/Regulaminy oraz przy wejściu głównym do szkoły.*

………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rada Rodziców informuje, że **Świetlica posiada fundusz świetlicowy**. **Pieniądze na nim zebrane służą potrzebom dzieci uczęszczającym na świetlicę**, wyposażeniu sal, zakupowi nagród i prezentów.

**Bardzo prosimy o dobrowolne wpłaty**. Dziękujemy!

**Rada Rodziców przy SP 340 (świetlica)**

**Ul. Lokajskiego 3, 02-793 Warszawa**

**BGŻ BNP Paribas**

**75 1750 0012 0000 0000 3877 1884**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­